



Club Alpino Italiano
Sezione di Ascoli Piceno
Via S.Cellini, 10 - 63100 Ascoli Piceno



**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL GRUPPO
"CICLO-ESCURSIONISMO C.A.I. SLOWBIKE"**

...l... sottoscritt... ..
 nat... a..... il
 indirizzo C.A.P.
 Località Prov.
 Tel. Cell.
 e-mail

In qualità di Socio C.A.I.

CHIEDE

A partire dall'anno di essere ammesso al Gruppo Ciclo-Escursionismo C.A.I. SlowBike.

DICHIARA

Di aver preso visione del *Regolamento del Gruppo Slowbike* e di condividerne le finalità e gli scopi, nonché del *Regolamento Escursioni* dello gruppo stesso. In particolare si impegna all'osservanza di quanto contenuto negli articoli **6** e **15**.

FIRMA

ASCOLI PICENO, lì..... ..

CONSENSO

...l... sottoscritt.... .., acquisite le informazioni fornite dai titolari del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, nella sua qualità di interessato ai sensi della citata legge,

presta il suo consenso

al trattamento dei suoi dati personali e/o sensibili espressamente menzionati nella suddetta informativa e per le finalità sopra indicate ad esclusivo uso interno C.A.I. - Gruppo SlowBike.

ASCOLI PICENO, lì.....

Nome..... Cognome..... Firma.....